

# OLIVICOLTORI LAGO DI COMO

Società cooperativa agricola

Sede legale: Via alla Stazione s.n. – 23828 Perledo LC tel negozio 339 6893416 – ufficio 0341 216080

Email: [info@olivicoltorilagodicomo.it](mailto:info@olivicoltorilagodicomo.it) sito Internet: [www.olivicoltorilagodicomo.it](http://www.olivicoltorilagodicomo.it)

Codice fiscale 03331520134 partita IVA 03331520134

Banca Popolare di Sondrio Codice IBAN IT17Z0569651830000030914X11

## DOMANDA DI AMMISSIONE Socio Cooperatore - Persona fisica

**COGNOME**

**NOME**

**DATA DI NASCITA**

**LUOGO DI NASCITA**

**RESIDENZA: INDIRIZZO**

**CITTA'**

**CAP**

**PROVINCIA**

**CODICE FISCALE**

**INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA**

**TELEFONO**

**CELLULARE**

**PROFESSIONE**

**CAPITALE SOTTOSCRITTO (minimo € 300 ,00)**

**QUANTITA' MEDIA ANNUA DI OLIO PRODOTTA NEGLI ULTIMI TRE ANNI (Kg)**

**POSSIEDO LA QUALIFICA DI IMPRENDITORE AGRICOLO PROFESSIONALE IAP (Si/No)?**

- **Se Sì, indicare PARTITA IVA imprenditore agricolo:**
- **SE No, con la presente richiedo l'assegnazione di partita IVA agricola in regime di esenzione IVA**

**SONO REGISTRATO ALL'ALBO DOP LAGHI LOMBARDI LARIO (si/No)?**

1. Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente lo statuto e i regolamenti interni di Olivicoltori Lago di Como società cooperativa agricola, e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi sociali;
2. mi impegno a conferire annualmente alla Cooperativa la totale produzione di olio, escluso il quantitativo per uso familiare, conformemente a quanto disposto dai regolamenti interni;
3. accetto la clausola arbitrale contenuta negli articoli 37 e 38 del presente statuto e dichiaro di avere presa visione effettiva del regolamento della Camera Arbitrale e di Conciliazione della Cooperazione.

**DATA**

**FIRMA**

Allego: fotocopia fronte/retro carta di identità, fotocopia tesserino codice fiscale, se iscritto all'albo DOP Laghi Lombardi Lario copia del verbale di accertamento.

